

Beløbsmodtagers navn (firma/forening)

Hornbæk ForeningsFitness

Dit navn

Din adresse

Postnr.

By

Betalers CPR-nr.

eller

Betalers CVR-nr.

Betalers pengeinstitut

Reg.nr. på betalers pengeinst. Kontonr. (hvorfra beløbet skal trækkes)

Dit Tlf.nr.

Din E-mail

Hvis du ikke selv er betaler, skal du oplyse din fødselsdato (ddmmåååå)

Medlemstype

Årsmedlem

Måned medlem

Dato

Underskrift